

КЛІНІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ У НАЙБЛИЖЧІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕНЬ ПРЯМОЇ РЕСТАВРАЦІЇ ДЕВІТАЛЬНИХ ФРОНТАЛЬНИХ ЗУБІВ

Попович І. Ю., Петрушанко Т. О.

м. Полтава

Відновлення коронкової частини девітальних фронтальних зубів є досить складним завданням при наявності дефектів коронок понад 2/3 їх величини. Найбільш адекватним з позиції біомеханіки є пряма реставрація з використанням штифтових конструкцій. У цьому аспекті за механічними та оптичними властивостями заслуговують на увагу скловолоконні та склопластикові штифти.

Метою цього дослідження стало порівняння клінічної ефективності реставрації девітальних фронтальних зубів, які були відновлені прямим способом із застосуванням різних типів штифтів.

Порівняльний аналіз виконаний на 36 девітальних зубах, коронки яких були зруйновані на 2/3 величини. Було сформовано 3 клінічні групи хворих, у кожній з яких відновлено прямим способом по 12 зубів. У першій групі застосовані титанові анкерні штифти, зафіксовані на склоіономерному цементі, модифікованому композитом "Fuji plus" у кореневому каналі, для реставрації коронок використаний фотонолімерний композиційний матеріал "Eshtet X" (Dentsply). Другу групу склали пацієнти, зруйновані коронки фронтальних зубів яких були реставровані також "Esthet X", але як штифти вибрані скловолоконні "J-dental", які фіксували на композитний цемент подвійної полімеризації "Calibra" (Dentsply). Зуби пацієнтів третьої групи відновлювали за допомогою нових вітчизняних склопластикових "ПАСС" штифтів, зафіксованих на цемент адгезивний подвійного отвердіння "ЦАПО" (Еста) та композитного фотонолімерного матеріалу "Еста - 3" (Еста). У першій та другій групах пацієнтів реставрація девітальних фронтальних зубів була виконана за загальноприйнятими методиками з дотриманнями технології застосування матеріалів від виробника. Методика відновлення зруйнованих фронтальних зубів із використанням склопластикових штифтів нами запатентована (Патент на корисну модель 25206 Україна. А 61С 5/04). Клінічну оцінку реставрацій проводили на основі загальноприйнятих рекомендацій Чикаго 1994). Реставрації оцінювали в день відновлення, через 3 та 6 місяців. Оцінку проводили за 7 критеріями, які являють собою оціночну шкалу: анатомічна форма, крайова адаптація, шорсткість поверхні, крайове забарвлення, кольорова відповідність, вторинний карієс. Критерій чутливості не використовувався, оскільки відновлювались девітальні зуби. Показники А і В застосовані для позначення реставрації як клінічно задовільної, показники С і D - для реставрації, яка має бути замінена.

Результати дослідження. Анатомічна форма реставрованих зубів у пацієнтів усіх трьох груп мала показник А (Alfa) у день відновлення, через 3 та 6 місяців після відновлення. Крайова адаптація та крайове забарвлення всіх трьох груп відновлених зубів у день реставрації мали показник А. Через 3 та 6 місяців функціонування реставрації 25% пацієнтів 1-ої групи мали показник В (Bravo). У пацієнтів 2-ої та 3-ої групи залишався показник А. Критерії шорсткості поверхні та вторинного карієсу в день реставрації та через три й шість місяців у всіх трьох групах зубів мали показник А (Alfa). Кольорова відповідність зубів у пацієнтів була такою: у 1-й групі в день реставрації та через 3 місяці показник В був у 100%; через 6 місяців - 92% мали показник В і 8% - С (Charlie). У 2-й і 3-й групах за весь час спостережень усі реставрації мали показник Oscar.

Таким чином, клінічна оцінка реставрацій прямим способом девітальних фронтальних зубів показала, що найбільш оптимальним способом відновлення є застосування при дефектах коронок понад 2/3 величини скловолоконних та склопластикових штифтів. Використання вітчизняних "ПАСС" штифтів, силеру "ЦАПО" та композиту "Еста - 3" є більш пріоритетним за показником собівартості.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗУБНЫХ ЭЛИКСИРОВ С БИОФЛАВОНОИДАМИ ПРИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

Почтарь В. Н., Макаренко О. А., Селиванская И. А., Пустовойт Е. П., Ткачук Н. И.,
Тищенко Т. Л., Македон А. Б., Романова Ю. Г., Гончарук С. В., Голобородько В. В.

г. Одесса

Биофлавоноиды - гетероциклические соединения, производные флавина, обладающие свойствами витамина Р. Содержатся они практически во всех фруктах и овощах, листьях и корнях большинства растений. Установлено, что биофлавоноиды (БФ) обладают антиоксидантными, мембранопротекторными,